

ගොවීරන සංචාරක දෙපාර්තමේන්තුවේ ගොවීරන සංචාරක නිලධාරී තහවුරු II ශේෂීයට නිලධාරීන්
බඳවා ගැනීම සඳහා වන විවෘත කරග විභාගය - 2017

**Open Competitive Examination for Recruitment to the post of Agrarian Development Officer
Grade II in the Department of Agrarian Development - 2017**

ଲିବିନ ବିହୁଗ୍ରୟର ପେନ୍ନି ସିରିନ ମାଦ୍ୟ
ଚିଂହଳ - 2
ଦେମଳ - 3

(අදුල අංකය කොට්ඨාස තුළ ලියන්න.)

1

- * විභාගයට පෙනී සිටිමට ඉල්ලුම් කරන දිස්ත්‍රික් හා දිස්ත්‍රික් අංකය
 - * (ගැසවී නිවේදනයේ ඇමුණුම යටතේ 2 උපලේඛන - 1 බලන්න)

දිස්ත්‍රික්කය		දිස්ත්‍රික් අංකය
1		
2		

1. (i) මුලකරු සමග තම : (මුලකරු අගට යොද ඉංග්‍රීසි කැපිටල් අකුරෙන්) :-

..... (Eg. : SUNIL, A. B.)

(ii) சுமிபூர்ண நம : (ஓங்குபீசி கைபீல்ல அகவரன்) :-

i) சுமிபூர்ண நம : (கிள்கலென் ஹேர் டெம்பிளென்) :-

2. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :

3. (i) ස්ථීර ලිපිනය : (ඉංග්‍රීසි කැවුණුලේ අකරෙන්) :-

Prepared exclusively for Dr. S. M. Khan (khan.sajid@du.edu.pk)

4. ස්ත්‍රී/පුරුෂාවය : පුරුෂ - 0

සේත්‍ර - 1

1

(අදුල අංකය කොටුව තුළ දියන්න.)

5. (i) උපන් දිනය : වර්ෂය :

--	--	--	--

 මායි

(ii) ඉල්ලුම්පත් භාර ගන්නා අවසාන දිනට වයස :

6. විවාහක/අවිවාහක බව : අවිවාහක - 1
විවාහක - 2

7. දුරකථන අංකය :

8. (i) ලබා ඇති උපාධිය හා වර්ෂය :-
- (ii) උපාධිය ලබා ඇති විශ්ව විද්‍යාලය :-
- (iii) සාමාර්ථයයේ ස්වභාවය :
- (i) සාමාන්‍ය/ගොරව I පන්තිය / II පන්තිය (ඉහළ/පහළ)
 - (ii) විශේෂ/ගොරව I පන්තිය / II පන්තිය (ඉහළ/පහළ)
 - (iv) අදාළ විෂයයන් :-

9. විභාග ගාස්තු :

- i. ගෙවන ලද ගොවීතන සේවා මධ්‍යස්ථානය :-
- ii. ගෙවූ මුදල :- iii. ගෙවූ දිනය :-
- iv. ලදුන් අංකය :-

ලදුන් එහි දරයකින් නොගැලවෙන සේ මෙහි අලවත්තා.
(ලදුන් පිටපතක් ලැගතබා ගැනීම ප්‍රයෝගනවත් විය හැකිය.)

10. අයදුම්කරුගේ ප්‍රකාශය :

ඉහත සඳහන් තොරතුරු මා දන්නා පරිදි සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් සහතික කරමි. තවද, මෙහි ඇතුළත් කිසියම් තොරතුරුක් අසත්‍ය හා සාවදු බව සෞයා ගතහොත්, එම සෞයා ගැනීම තෝරා ගැනීමට පෙර සිදුවුවහොත් මා නුසුදුස්සේකු වන බවත්, පන්තිවීම ලැබීමෙන් පසුව සෞයා ගනු ලැබුවහොත් කිසිදු වන්දියක් නොමැතිව සේවයෙන් පහ කිරීමකට ලක්වන බවද දනිමි. තවද විභාග කොමිෂනයේ ජනරාල් විසින්, විභාගය පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් පනවනු ලබන නීතිමයිවලට සහ ප්‍රතිඵල නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් ගනු ලබන තීරණවලට මම යටත් වන බවද ප්‍රකාශ කරමි.

දිනය :-
..... ඉල්පුම්කරුගේ අත්සන.

11. අයදුම්කරුගේ අත්සන සහතික කිරීම :

මෙම අයදුම්පත ඉදිරිපත් කරනු ලබන මයා/මිය/මෙනවිය මා පෙෂාද්‍යෙලිකව දන්නා හඳුනන බවද, ඔහු/ඇය මා ඉදිරිපිටදී දින ඔහුගේ/ඇයගේ අත්සන තැබූ බවද, නීයමිත විභාග ගාස්තු ගෙවා ඇති බවද එම ලදුන් අලවා ඇති බවද සහතික කරමි.

.....
සහතික කරන්නාගේ අත්සන.

සහතික කරන්නාගේ : නම :-

තනතුර : -

ලිපිනය : -

දිනය : -

12. රාජ්‍ය සේවයේ සිටින අයදුම්කරුවන් සඳහා පමණි. :

මෙම ඉල්පුම්කරු වන මහතා/මහත්මිය/මෙනවිය දැනට මෙම අමාත්‍යාංශයේ/දෙපාර්තමේන්තුවේ වශයෙන් සේවීර/තාවකාලික/අතියම් සේවකයකු/සේවිකාවක ලෙස සේවය කරන බවත්, නීයමිත විභාග ගාස්තුව ගෙවා ඇති බවත් එම ලදුන් අලවා ඇති බවත්, ඔහු/ඇය මෙම තනතුර සඳහා තෝරාගනු ලැබුවහොත් සේවයෙන් තිදිහස් කළ හැකි/නොහැකි බවත් දන්වමි.

.....
ආයතන ප්‍රධානීයාගේ අත්සන.

(නිල මුදාව)

නම : -

තනතුර : -

ලිපිනය : -

දිනය : -